

Absender:

Regionales Landesamt  
für Schule und Bildung Lüneburg  
Fachbereich Finanzen  
Postfach 21 20  
21311 Lüneburg

**Zwischenmitteilung zur  
Finanzhilfe zur Förderung der Schulgeldfreiheit in den Bildungsgängen  
Berufsfachschule – Sozialpädagogische Assistentin/Sozialpädagogischer Assis-  
tent -, Fachschule – Sozialpädagogik -, Berufsfachschule – Pflegeassistenz -,  
Fachschule – Heilerziehungspflege – und Fachschule – Heilpädagogik –  
(§ 151 a Abs. 1 NSchG)**

**Schule:** \_\_\_\_\_

**Bildungsgang:** \_\_\_\_\_

**Gesamtausbildungsdauer:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass im Ausbildungszeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit den im Anhang aufgeführten Schülerinnen und Schülern in den dort angegebenen Monaten ein Ausbildungsverhältnis mindestens für einen Tag des Monats bestanden hat und kein Anspruch auf Erstattung des Schulgeldes von anderer Seite besteht.

Aus dem <b>Anhang</b> ergibt sich eine zu erwartende Finanzhilfe in Höhe von	€
Die je Schüler/in in einem Ausbildungsjahr erhobenen Kopier- und Materialkosten haben einen Betrag in Höhe von 60 € überstiegen, <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar um  _____ € (auf vollen Eurobetrag abgerundet) X ____ Anzahl der SuS = (ggfs. gesonderte Angabe pro Ausbildungsjahr)	€
Bisher ausgezahlte Beträge (Abschläge) für den o.g. Ausbildungszeitraum	€

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bewusst, dass falsche oder unvollständige Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel des Schulträgers